2026 -04 -30 **5,715,000.00**

ESE CENTRO DE SALUD NUESTRA SEÑORA DE LA NATIVIDAD

CINCO MILLONES SETECIENTOS QUINCE MIL PESOS M/CTE

GOBERNACION DE BOYACA

CALLE 20 No. 9-90

NIT. 891800498-1

TUNJA

Fecha : 30/04/2026

COMPROBANTE DE EGRESO Nº **8705**

Beneficiario: 826001918 - ESE CENTRO DE SALUD NUESTRA SEÑORA DE LA NATIVIDAD

Concepto : F PAGO ACTA DE RECIBO FINAL DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. 787 DE 2025, PERIODO DE PAGO DEL 01/09/2025 AL 30/12/2025, REG BPPID: 2024 00415 0343;: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA CONCURRENCIA DE LAS ACCIONES DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA EN APLICACIÓN AL PRINCIPIO DE COMPLEMENTARIEDAD N° 34, SE ANEXAN ACTAS DE TERMINACIÓN Y LIQUIDACION, FACTURA ELECTRONICA FE301466.

Valor Egreso: 5,715,000.00 **Orden:** 6776

Banco: BANCO OCCIDENTE **Cuenta Nº :** 39083324-2

CUENTAS CONTABLES

COD. CUENTA	CONCEPTO	DEBITOS	CREDITOS
111006092305	Occidente 39083324-2 (Salud/SGP/Salud Pública)	0.00	5,715,000.00
2480040910	Acciones/Salud Pública - Otros Conceptos	5,715,000.00	0.00
	TOTALES	**5,715,000.00**	**5,715,000.00**

DISTRIBUCION PRESUPUESTAL

RUBRO	NOMBRE
0703 - 2.3.19.3.300.1.1.1 - 1005	Vigilancia y análisis de los eventos de interés en salud pública

ELABORADO POR

LUZ YADIRA QUIJANO PLAZAS
Tesorera General del Departamento

ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO Nº 8,705

No Nit	Beneficiario	Valor Neto Cheque Girado	Información bancaria beneficiario			Firma
			Cuenta	Tipo Cuenta	Entidad Bancaria	
826001918	ESE CENTRO DE SALUD NUESTRA SEÑORA DE LA NATIVIDAD	5,715,000.00		Corriente		
	TOTAL	**5,715,000.00**				

Convenciones - * REP => Cheque Anulado Por Reposición

Elaboro: LUZMARLENE

PCT Enterprise

8726

0705

GOBERNACION DE BOYACA

NIT. 891800498-1

ORDEN DE PAGO

Vigencia Fiscal **2026** **Orden de Pago No.** **6776**

Lugar y Fecha: TUNJA 24-abr.-2026
Tipo de Orden: S/SALUD CONV./CONT. INTERAD. RESOL/ PAB, PIC ESE Y MUNIC.
Pagado a: ESE CENTRO DE SALUD NUESTRA SEÑORA DE LA NATIVIDAD **Nit/C.C. :** 826001918 7 Entidad Pùblica
Documento_: CONTRATO 787/25

Facturas:

Concepto: F PAGO ACTA DE RECIBO FINAL DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. 787 DE 2025, PERIODO DE PAGO DEL 01/09/2025 AL 30/12/2025, REG BPPID: 2024 00415 0343;: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA CONCURRENCIA DE LAS ACCIONES DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA EN APLICACIÓN AL PRINCIPIO DE COMPLEMENTARIEDAD N° 34, SE ANEXAN ACTAS DE TERMINACIÓN Y LIQUIDACION, FACTURA ELECTRONICA FE301466.

Programa:

Registro Presupuestal: **1431** Vigencia Registro: **2025** CONTRATO : 787/25

Detalle Orden

Imputación Presupuestal	Valor
0703 - 2.3.19.3.300.1.1.1 - 1005	5.715.000,00
	$ 5.715.000,00

Detalle Liquidación

Descripción	%	V. Base	Valor

$ 5.715.000,00

Afectación Contable

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
2480040910	0.00	5.715.000.00	Acciones/Salud Pública - Otros Conceptos
55021609	5.715.000.00	0.00	Salud Pública/ Sec Salud
	5.715.000,00	5.715.000,00	

JUAN CARLOS ALFONSO CETINA
Secretario de Hacienda

DIANA MARCELA GARCIA GOMEZ
Subdirección Central de Cuentas

CARLOS IVAN LOPEZ CARDENAS
Subdirección de Contabilidad

REVISADO POR
Subdirección Central de Cuentas

OcciRed
Tenga una sucursal del Banco en su escritorio

WWW.BANCODEOCCIDENTE.COM.CO

Consulta y Anulación de Pagos y Débitos

Empresa: DPTO DE BOY SECRET DE SALSGP SALUD
Tipo Identificación: NIT Persona Jurídica **No. Identificación:** 891800498
Generado por: Luz Marlene Fonseca Acosta

A continuación el detalle de: Resumen - Consultar

Detalle

Beneficiario/Cliente a Debitar	ESE CS NATIVIDAD DE JERICO	**Nro. Producto Destino**	710233990
Nro. Identificación	8260019187	**Entidad Financiera**	BANCO AV VILLAS
Tipo Producto Origen	Cuenta Ahorros	**Nro. Comprobante**	8705
Nro. Producto Origen/Recaudador	390833242	**Forma de pago**	Abono Cuenta Entidad AVAL
Fecha Pago/Débito	2026/04/30	**Aviso al beneficiario**	S
Fecha Transacción	2026/04/30	**Estado de Aviso**	ENVIADA
Valor Transacción	$5,715,000.00	**Fecha de Aviso**	2026/04/30
Comisión	-	**Medio Utilizado**	CORREO
IVA	-	**Nro. Transacción**	390F0422612000E1
Estado	EXT	**Información Adicional**	EG
Descripción de Estado	Exitoso	**Fecha Cobro**	2026/04/30
Causal de Rechazo	-	**Nro. Factura**	EG
Nro. Control	OD4004KLJU	**Oficina Pago**	-
Tipo Producto Destino	Cuenta Corriente	**Usuario Creador**	Luz Marlene Fonseca Acosta